



# Asociación Nacional de **HIPERTENSIÓN PULMONAR**

Don/Doña \_\_\_\_\_ ( nombre y apellidos) con  
DNI \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_ ( afectado, familiar, simpatizante) desea  
inscribirse como socio/a a la Asociación Nacional de Hipertensión Pulmonar.

## 1. Datos de contacto:

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_

Tlf: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## 2. Otros datos de interés:

Fecha de nacimiento:

Lugar de procedencia:

Unidad familiar:

Observaciones:

## 3. Datos clínicos:

Hospital de referencia:

Csur de referencia:

Hipertensión Pulmonar tipo:

Medicación:

## 4. Cuota:

60 euros.

Otra cantidad: \_\_\_\_\_

Becado/a

Nº de cuenta: \_\_\_\_\_

## 5. Cómo nos ha conocido

Hospital  Internet  Conocidos  Otros: \_\_\_\_\_

Fecha:

Firma:

## Autorización de incorporación de datos personales y cesión derechos de imagen

\_\_\_\_\_ con número de DNI \_\_\_\_\_, en mi condición de interesado, autorizo a:

La recogida y tratamiento de los datos de carácter personal necesarios, por parte de la Asociación Nacional de Hipertensión Pulmonar, para cumplir con mi condición de socio de la misma.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, en su normativa de desarrollo; así como en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales (Reglamento general de protección de datos); por la presente reconozco que la Asociación me ha informado que los datos que yo facilite, quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros de la Asociación Nacional de Hipertensión Pulmonar, inscritos ante la Agencia Española de Protección de Datos, titularidad de la Asociación, con el fin de poderme prestar los servicios propios de la Asociación, así como para mantenerme informado sobre cuestiones propias de la entidad y relativas a la actividad de los servicios prestados.

La Asociación Nacional de Hipertensión Pulmonar se compromete a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros.

La recogida y tratamiento de los datos de carácter personal tiene como finalidad el mantenimiento de la relación de carácter asociativo que se establece con la Asociación Nacional de Hipertensión Pulmonar.

Igualmente autorizo a la Asociación Nacional de Hipertensión Pulmonar a que incluya imágenes y audios de mi persona, en cualquier soporte audiovisual, para efectos de reproducción y comunicación pública en diferentes medios y en las redes sociales, respecto de los eventos y actos que realiza.

Esta autorización de utilización del contenido grabado y de mi imagen, se hace al amparo de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen. La autorización que aquí se concede sobre este material tendrá un uso de carácter de divulgación de las actividades de la asociación, así como sobre la hipertensión pulmonar, y la misma no está sometida a ningún plazo temporal ni está restringida al ámbito nacional de ningún país.

Asimismo, se me informa de la posibilidad que tengo de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos ARCO) de mis datos de carácter personal de la siguiente manera:

- De forma presencial en C/ Villajimena nº 85, 1º-4, 28032 Madrid,
- Mediante correo postal a la dirección anteriormente señalada.
- Mediante correo electrónico a las siguientes direcciones:

[presidencia@hipertensionpulmonar.es](mailto:presidencia@hipertensionpulmonar.es)

[trabajosocial@hipertensionpulmonar.es](mailto:trabajosocial@hipertensionpulmonar.es)

Asociación Nacional de Hipertensión Pulmonar. Avda de las artes 7, 28300 Aranjuez.  
Inscrita en el registro nacional de asociaciones. Grupo 1/ sección1/ Nacional 586072.  
Utilidad Pública 28/11/2008.  
Nif G-84377860.